POLYTECH TOURS_RVBRapport d’étonnement en Santé et Sécurité au Travail – **2023-2024**

Nom et prénom de l’élève ingénieur : MERCIER Titouan

Spécialité : DI Année : 4A

Cette fiche a pour fonction de permettre à l’élève ingénieur de contextualiser les compétences qu’il a acquises dans le cadre des enseignements du module « Qualité de Vie au Travail ».

**I - Carte de visite de l’organisme d’accueil :**  Organisme privé  Fonction publique

* **Domaine d’activité principal :**

BTP  Environnement  Informatique  Télécommunication  Electronique  Electrotechnique

Métallurgie  Mécanique  Energie  Aéronautique  Automobile  Transport  Logistique

Autre : ………………………………………………………………………………………...

* **Quelles sont les 2 ou 3 fonctions essentielles à l’organisme d’accueil :**

Recherche  Etudes, conseil et expertise  Production, exploitation, maintenance, essais, qualité, sécurité

Systèmes d’information,  Management de projet,  Relations clients (marketing, commercial, support client)

Direction, management des hommes, gestion, ressources humaines  Formation

* **L’organisme est :**  Une maison mère  une filiale
* **Nombre de salariés de l’organisme** :  moins de 10  10 à 49  50 à 250  251 à 500  plus de 500
* **Quels sont les types de représentants du personnel présents dans l’organisme :**

Comité Social et Economique  C2SCT  Délégué syndical  Représentant de proximité

* **Y a-t-il un service de médecine ou infirmier interne à l’entreprise ?**  oui  non
* **Y a-t-il des salariés chargés de l’hygiène, de l’environnement et de la qualité ?**  oui  non
* **Y a-t-il des salariés référents en harcèlement et violence au travail ?**  oui  non
* **Avez-vous eu des informations et les coordonnées de la médecine du Travail**  oui  non
* **Quel est le pourcentage de salarié en télétravail (hors confinement) : 0%**

**II - Mesures de prévention à la santé et Sécurité au travail**

* **Avez-vous reçu un kit sur le télétravail ?**  oui  non
* **Avez-vous eu une information/formation sur les conditions du télétravail ?**  oui  non
* **Avez-vous été sensibilisé sur les risques liés au télétravail ?**  oui  non
* **Quels moyens de prévention pouvez-vous mettre en place pour limiter ces risques : ………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**
* **Quels documents de l’entreprise ont été mis à votre disposition ?**

Convention collective et/ou Accord d’entreprise / statuts particuliers

Document unique d’évaluation des risques professionnels

Consignes précisant le port des EPI

Règlement Intérieur

Consignes de sécurité

Règles de circulation

Procédure accident / incendie

* **Quels éléments d’information en avez-vous recueillis ?** ……………………………………………………………………………...……………...…………………………… ………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...………………………….
* **Quel est le taux d’accident du travail fixé pour l’entreprise ainsi que celui fixé pour l’activité en général ?** …………...……………………………
* **Les locaux où vous avez effectué votre télétravail sont-ils ?**

Rangés  Encombrés  Ventilés  Bruyants  Eclairés suffisamment  Isolés du chaud et froid

**III – Animation / Management du télétravail (Sans objet, pas de télétravail)**

* **Avez-vous un contact régulier (visio, mail…) avec les membres de l’entreprise ?**  oui  non
* **Quels sont les outils de management à distance mis en place pas votre entreprise :**

**Réunions en ligne**

**Utilisation de Teams ou autre outils collaboratifs**

**« Pauses café Skype »**

**Fréquence des Rendez-vous en ligne : : ………………**

**IV – Observations quant à la Qualité de vie au Travail / Télétravail**

**A - Décrivez vos conditions de travail / télétravail :**

* **moyens matériels,**
* **conditions matérielles (espace aménagé ou non, problèmes informatiques…),**
* **temps de travail (temps de pause, gestion du temps),**
* **conditions physiques (fatigue visuelle, physique, stress, sentiment d’isolement...),**
* **perception des consignes et objectifs du manager….**

**B - Parmi les conditions de travail que vous avez décrites à la question précédente (A), quelles sont celles qui se passent bien et que vous appréciez ?**

J’ai particulièrement apprécié le fait d’être libre dans la planification de ces horaires de travail. Celas permet d’arriver sans avoir le stresse d’être en retard le matin. celas permet également d’adapter les période de travaille a son propre rythme est ainsi d’être plus productif

**C - Parmi les conditions de travail que vous avez décrites à la question (A), quelles sont celles que vous vivez mal ou qui vous manquent ?**

**V – Quels enseignements tirez-vous de ces observations pour votre avenir professionnel ?**